

## **ОПТИМИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ХИРУРГИЧЕСКИХ КАФЕДРАХ**

**Гринцов А.Г., Буценко В.Н., Хацко В.В., Дудин А.М.,  
Мухин И.В., Высоцкий А.Г.**

*Кафедра факультетской хирургии им. К.Т.Овнатяна с хирургическими болезнями  
стоматологического факультета Донецкого ГМУ им.М.Горького, Украина*

С каждым годом объем информации непрерывно возрастает, а количество учебных часов на изучение хирургии в высших медицинских учреждениях остается постоянным или даже снижается, поэтому в современных условиях обучения важна интенсификация обучения, то есть переход от механического заучивания готовых знаний к активизации учебной и умственной деятельности студента, особенно при самостоятельной работе в процессе обучения. Эта работа формирует не только совокупность определенных умений и навыков, но и самостоятельность – важную черту характера будущего специалиста высокой квалификации.

Система медицинского образования постоянно совершенствуется. Это обусловлено неудовлетворенностью качеством практической подготовки выпускников медицинских вузов, неспособностью большинства из них решать лечебно-диагностические вопросы в начальном периоде их медицинской практики, а также стремлением максимально приблизить уровень знаний и арсенал навыков начинающих врачей к требованиям практической медицины.

Изложенное в полной мере относится и к выпускникам-хирургам. В частности, явно неудовлетворительно начинающие врачи-хирурги выполняют переливание крови, проводят диагностику неотложных состояний и оказывают помощь при них. Основная задача самостоятельного обучения студентов - максимально приблизить занятия по клиническим дисциплинам к практическим ситуациям, иными словами, организовать приобретение студентами, особенно старших курсов, конкретных практических навыков. Особо стоит вопрос о роли самостоятельной работы студентов в процессе овладения хирургической специальностью. Считаем удобным рассматривать проблему, условно разделяя ее на две части: обучение на младших курсах (II – III) и на старших (IV – V).

В курсе общей хирургии студенты изучают основные патологические процессы при хирургических заболеваниях, овладевают практическими навыками, связанными с обследованием больного, соблюдением правил асептики и антисептики, переливанием крови и кровезаменителей, оказанием помощи при травмах (вывихе, переломе, ожогах), лечением ран и т.д.

Не вызывает сомнения, что в хирургии, как ни в какой другой специальности, принцип «делай как я» на большинстве этапов обучения студентов остается незыблемым. Следовательно, роль преподавателя однозначна и дидактически обусловлена.

Для освоения какого-либо практического навыка необходимо, чтобы студент повторял его многократно. В связи с этим важно небольшое число студентов в группах. При наличии групп по 10-12 студентов, как это есть сейчас, выполнение такой задачи нереально.

Видами самостоятельной работы студентов являются тестовый контроль усвоения материала, изучение и реферирование литературы, анализ рентгенограмм, работа в автоклавной, стерилизация инструментов, шовного материала (под присмотром соответствующего персонала), то есть действия, которые не требуют непосредственного общения с больным. Однако эти навыки мало соответствуют профессии врача.

У студентов старших курсов круг самостоятельной практической деятельности расширяется, притом за счет действий, осуществляемых в непосредственном общении с больным. Так, студенты V-VI курсов могут участвовать в работе дежурных бригад по оказанию неотложной помощи и проводить первичный осмотр больных, заполнять медицинскую документацию, выполнять небольшие операции, перевязки и т. д. Естественно, при этом обязателен контакт с дежурным врачом. Такая же самостоятельная работа студентов возможна в поликлинике.

**Самостоятельная курация больного**, включающая написание развернутой учебной истории болезни с обоснованным дифференциальным диагнозом, - наиболее приемлемая форма самостоятельной работы. Она охватывает все основные элементы обучения: умение работать с литературой, самостоятельно обследовать больного, интерпретировать данные дополнительных методов исследования, клинически, логически мыслить, осуществлять анализ и синтез. Роль преподавателя сводится к осуществлению должной начальной посылки и коррекции итоговых данных, весь же промежуточный этап – самостоятельная работа студента. Таким образом, самостоятельная работа студентов по изучению хирургической специальности в наибольшей мере реализуется на выпускных курсах.

Все предыдущие размышления относились к студентам медицинского факультета. Нужно ли студентам других специальностей – стоматологам, врачам-гигиенистам – приобретать разнообразные хирургические навыки на уровне самостоятельного их выполнения?

Несомненно, есть категория навыков, которыми должен владеть врач любой специальности: диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях. Тогда целесообразно ограничить преподавание хирургии на стоматологическом и санитарно-гигиеническом факультетах, сконцентрировать внимание именно на неотложных состояниях. Однако и при таком подходе систему обучения необходимо изменить в корне: овладение основными приемами и навыками должно быть истинным, а не на уровне знакомства с ними.

Дальнейшее совершенствование качества подготовки врачей-хирургов предполагает развитие и углубление индивидуализации преподавателя. Возможно закрепление студентов за определенными кафедрами в течение всего процесса обучения, что позволит, с одной стороны, в должной мере оценить эффективность этой работы, а с другой - повысить ответственность кафедры за свою «продукцию».